**Sistema de Distribuição de Disciplinas - UFG**

**Template de Solicitação de Mudança de Item de Configuração**

**Histórico da Revisão**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Versão** | **Descrição** | **Autor** |
| 22/10/2015 | 1.0 | Template de Solicitação de Mudança de Item de Configuração | Weslley Martins Araujo |

**1. Identificação do Item de Configuração**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Projeto |  |
| Nro. da Solicitação |  |
| Baseline de Referência |  |
| Tipo da Solicitação (Problema ou Melhoria) |  |
| Cargo |  |
| Data de Envio |  |

**2. Identificação do Problema ou Melhoria**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição |  |
| Motivo |  |
| Responsável |  |

**3. Dimensão da Mudança**

|  |  |
| --- | --- |
| Que volume de trabalho existente precisará ser alterado? |  |
| Que volume de trabalho extra precisará ser adicionado? |  |
| Existe alguma alternativa? |  |

**4. Complexidade**

|  |  |
| --- | --- |
| A mudança proposta é fácil de ser efetuada? |  |
| Quais são as possíveis ramificações provenientes dessa mudança? |  |

**5. Gravidade**

|  |  |
| --- | --- |
| Qual é o impacto da não implementação desta solicitação? |  |
| Há alguma perda de trabalho ou de dados envolvida? |  |
| Esta é uma solicitação de melhoria? |  |
| É um problema secundário? |  |

**6. Cronograma**

|  |  |
| --- | --- |
| Quando a mudança será necessária? |  |
| Ela é viável? |  |

**7. Impacto**

|  |  |
| --- | --- |
| Quais as conseqüências de efetuar a mudança? |  |
| Quais as conseqüências de não efetuar a mudança? |  |

**8. Custo**

|  |  |
| --- | --- |
| Qual é o custo desta mudança? |  |
| Qual é a economia proveniente desta mudança na construção ou evolução do software? |  |

**9. Relacionamento com Outras Mudanças**

|  |  |
| --- | --- |
| Outras mudanças substituirão ou invalidarão esta ou isso independe de outras mudanças? |  |

**10. Testes Necessários**

|  |  |
| --- | --- |
| Os testes deverão ser realizados novamente? |  |
| Há algum requisito especial de teste? |  |

**11. Resolução**

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Mudança Aprovada? |  |
| Responsáveis pela Aprovação |  |
| Toda equipe envolvida na Mudança está engajada? |  |
| Equipe envolvida na Mudança |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Gerente de Projetos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Gerente de Configuração